

様式第 2 号（第 5 条関係）

年 月 日

高萩市長 様

住所
申請者 氏名
電話
対象者との続柄

「食」の自立支援サービス事業利用申請書

「食」の自立支援サービス事業を利用したいので、下記のとおり申請します。

記

利 用 者	住 所	電 話				
	氏 名		生 年 月 日	年 月 日 (歳)		
日 常 生 活 状 況 の 内 容						
家 族 の 状 況	氏 名	年 齢	続 柄	連 絡 先 等	備 考	
調 査 事 項						

上記申請に係る審査に必要があるときは、私及び対象者の住民記録、住民税の課税状況その他必要な事項について調査することに同意します。

氏名 _____